



Untersuchungsantrag (Veterinärparasitologie)

TierhalterIn	Antragstelle
Name _____	Name _____
Vorname _____	_____
Adresse _____	Adresse _____
_____	_____
PLZ _____ Ort _____	PLZ _____ Ort _____
Tel. _____	Tel. _____
Email _____	Email _____
Resultat-Kopie an HalterIn: <input type="checkbox"/> Ja (Email)	Resultat per <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> A-Post
TVD-Nummer (obligatorisch bei Nutztieren): _____	Ihre Referenznummer: _____
Rechnung an <input type="checkbox"/> HalterIn <input type="checkbox"/> Antragstelle <input type="checkbox"/> andere (unter Bemerkungen notieren)	Der Empfänger garantiert die Vertraulichkeit der Daten nach Übermittlung.
Mit der Einsendung des Untersuchungsantrags akzeptieren Sie unsere AGBs. Die AGBs finden Sie unter: https://www.paras.uzh.ch/de/diagnostics.html	

Patient	Name: _____	Material
Tierart: _____		Entnahmedatum: ____ . ____ . ____
Rasse: _____		<input type="checkbox"/> Kot nativ, Einzelprobe <input type="checkbox"/> Serum/Vollblut
Ohrmarke (obligatorisch bei Nutztieren): _____		<input type="checkbox"/> Kot nativ, Sammelprobe <input type="checkbox"/> EDTA-Blut
		<input type="checkbox"/> Kot SAF-fixiert
Alter/Geburtsdatum: ____ . ____ . ____	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> kastriert	<input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Biopsie/Punktat
		<input type="checkbox"/> Haut <input type="checkbox"/> Histologischer Schnitt
		Anderes: _____ <input type="checkbox"/> DNA

Bemerkungen:



Untersuchungsprofile Kot (Spezifität und Material s. unten)	
HUND <input type="checkbox"/> Standard (Flot, SAFC)	KAMELIDEN <input type="checkbox"/> Standard (Flot, Sed, BT)
<input type="checkbox"/> Standard plus Lungenwürmer/Strongyloides stercoralis (Fot, SAFC, BT)	SCHWEIN <input type="checkbox"/> Standard (Flot)
KATZE <input type="checkbox"/> Standard (Flot, SAFC)	REPTIL <input type="checkbox"/> Standard (Flot, SAFC, ZN)
<input type="checkbox"/> Standard plus Lungenwürmer (Flot, SAFC, BT)	VOGEL <input type="checkbox"/> Standard (Flot)
PFERD/ESEL <input type="checkbox"/> Selektive Entwurmung (EpG)	NAGER <input type="checkbox"/> Standard (Flot, SAFC)
<input type="checkbox"/> Standard (Flot; beim Esel zusätzlich BT)	IGEL <input type="checkbox"/> Standard (Flot, Sed, BT)
WIEDERKÄUER <input type="checkbox"/> Standard (Flot, Sed, BT)	ANDERE <input type="checkbox"/> Standard (Flot)

Flot (Flotation); SAFC (Intestinale Protozoen); BT (Baermann-Trichter); EpG (Eier pro Gramm, McMaster); Sed (Sedimentation); ZN (Ziehl-Neelsen-Färbung); CF (Chromotrop-Färbung, mod.)

Einzelmethoden Kot (Material: 1 x Nativkot, für SAFC zusätzlich 1 x SAF-fixiert)	
<input type="checkbox"/> Flot (Flotation): Die meisten Nematoden, Cestoden, Dicrocoelium, Coccidien	
<input type="checkbox"/> BT (Baermann-Trichter): Larven von Lungenwürmern, Strongyloides stercoralis	
<input type="checkbox"/> Sed (Sedimentation): Fasciola, Paramphistomum, andere Trematoden, Diphylobothrium	
<input type="checkbox"/> EpG (McMaster-Methode): Quantitativ, Eier/Oozysten pro Gramm Kot	
<input type="checkbox"/> ZN (Ziehl-Neelsen-Färbung): Cryptosporidien	
<input type="checkbox"/> SAFC (Intestinale Protozoen: Giardia, andere) ACHTUNG 1g Kot (Haselnuss) in 10 ml SAF-Lösung	
Resistenztest (EpG): Kleine Wiederkäuer, Neuwelt-Kameliden, Pferde <input type="checkbox"/> Probe 1 vor Behandlung <input type="checkbox"/> Probe 2 ca. 14 Tage nach Behandlung	
<input type="checkbox"/> Larvendifferenzierung (Koprokultur): Pferd	
<input type="checkbox"/> InPouch (Kultur): Tritrichomonas foetus, Katze (Methode der Wahl: PCR)	

Diverses Mikroskopie, Koproantigen	
WILDSCHWEIN, PFERD, SCHWEIN <input type="checkbox"/> Trichinella, Verdauung (Muskulatur)	
HUND <input type="checkbox"/> Capillaria plica (Urin)	<input type="checkbox"/> Giardia, Koproantigen (Kot)
DIVERSE <input type="checkbox"/> Blutprotozoen/Giemsä-Färbung (EDTA-Blut)	<input type="checkbox"/> Mikrofilarien im Blut/Anreicherung (EDTA-Blut)
<input type="checkbox"/> Parasitenidentifikation	

bitte wenden ↓



PCR (Material unfixiert)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Babesia spp. (Pferd auch Theileria equi) | <input type="checkbox"/> Echinococcus granulosus | <input type="checkbox"/> Strongyloides spp. ⁿ |
| <input type="checkbox"/> Besnoitia besnoti | <input type="checkbox"/> Giardia spp. | <input type="checkbox"/> Strongylus vulgaris ⁿ |
| <input type="checkbox"/> Cryptosporidium spp. | <input type="checkbox"/> Leishmania spp. | <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii |
| <input type="checkbox"/> Echinococcus/Taenia (Ei-Identifikation, Kot) | <input type="checkbox"/> Microsporidien | <input type="checkbox"/> Tritrichomonas foetus |
| <input type="checkbox"/> Echinococcus multilocularis | <input type="checkbox"/> Neospora caninum ⁿ | |

Andere Parasiten **nach telefonischer Absprache** (044 635 8506)

ⁿ nicht akkreditiert

Serologie – Nachweis von Antikörpern (Ak) oder Antigen (Ag) (Material: 1 ml Serum)

- | | | | | |
|------------------|---|--|--|--|
| HUND | <input type="checkbox"/> Angiostrongylus (Ag) | <input type="checkbox"/> Babesia canis (Ak) | <input type="checkbox"/> Neospora (Ak) | <input type="checkbox"/> Echinococcus multilocularis (Ak, Leberbefall) |
| | <input type="checkbox"/> Angiostrongylus (Ak)exp* | <input type="checkbox"/> Babesia gibsoni (Ak) ⁿ | <input type="checkbox"/> Toxoplasma (Ak) | <input type="checkbox"/> Sarcoptes (Ak) |
| | <input type="checkbox"/> Dirofilaria immitis (Ag) | <input type="checkbox"/> Leishmania (Ak) | | |
| KATZE | <input type="checkbox"/> Toxoplasma (Ak) | <input type="checkbox"/> Encephalitozoon (Ak) ⁿ | | |
| PFERD | <input type="checkbox"/> Babesia caballi (Ak) | <input type="checkbox"/> Theileria equi (Ak) | | |
| RIND | <input type="checkbox"/> Besnoitia (Ak) | <input type="checkbox"/> Fasciola (Ak, Serum, Tankmilch) | <input type="checkbox"/> Hypoderma (Ak) ⁿ | <input type="checkbox"/> Babesia (Ak) |
| SCHAF | <input type="checkbox"/> Psoroptes (Ak) | | | |
| KANINCHEN | <input type="checkbox"/> Encephalitozoon (Ak) | | | |

ⁿ nicht akkreditiert

Screeningtests (2 ml Serum und 5 ml EDTA-Blut)

- HUND** Reisescreening (Babesia canis, Leishmania, Dirofilaria immitis, Ausstrich, Ehrlichia*); *externer Test, Befund/Rechnung separat (Vet med Labor Tierspital ZH)

Weitere/weitergehende Untersuchungen nach Absprache

exp*: Experimentell; Analysedauer ca. 1 Woche

Untersuchungsmaterial

- Kot nativ** 20 - 30 g Rind, Pferd
10 - 20 g Schaf, Ziege, Schwein
5 – 10 g Hund, Katze, Kaninchen, Igel
3 – 5 g Vögel, Reptilien, andere Kleintiere
- Kot SAF** 1 g Stuhl in Röhrchen mit 10 ml SAF, gut mischen
- Serum** 1 ml (Alternativen: 5 ml Vollblut oder 1 ml Plasma)
EDTA-Blut 2-5 ml
- Biopsie/Punktat** in physiol. NaCl
- Hautgeschabsel** nativ
- Endoparasiten** in physiol. NaCl
Ektoparasiten in 70% Ethanol oder nativ
- Einsendungen:** Per A-Post oder Kurier. Material bruch- und auslaufsicher verpacken.

Probenröhrchen und Verpackungsmaterialien können bezogen werden (044/635 8509 oder via www.paras.uzh.ch).